

Prot. N. _____ del _____
N. assegnato dall'Ufficio _____

**ALL'UFFICIALE ELETTORALE
DEL COMUNE DI
MAZZARRONE**

Il/La sottoscritt _____

nat a _____ **il** _____ **e residente a Mazzarrone in**

Via _____ **n.** _____ **Codice fiscale:** _____

Chiede di essere inserit _____ **nell'elenco delle persone idonee all'Ufficio di scrutatore a tal fine:**

DICHIARA

a) di essere iscritt _____ **nelle liste elettorali del comune di Mazzarrone;**

b) di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo (il titolo di studio della scuola dell'obbligo richiesto è in riferimento alla normativa vigente al momento del conseguimento del titolo stesso);

c) di non essere candidato all'elezione e di non essere ascendente (nonno, genitore), discendente (figlio/a, nipote, in linea diretta), parente o affine sino al secondo grado (fratello, sorella, nuora, cognato/a) o coniuge (marito o moglie) di candidato.

Firma

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione sujestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante ed identificato mediante: conoscenza diretta

Doc. Ric N. _____

MAZZARRONE Li _____

L' UFFICIALE RICEVENTE
